

<b>Notärztin/Notarzt:</b>	
<b>Stützpunkt:</b>	

An die  
GVG Gesundheitsversorgungs GmbH  
Mehlplatz 1  
8010 Graz  
per E-Mail: [office@gvgst.at](mailto:office@gvgst.at)

Datum:

<b>Stundenaufzeichnungen für geleistete Notarztdienst Monat</b>	
---	--

MO-FR (Datum)	von	bis	Stunden	à € 45,--	Nummern der Einsätze	Einsätze pro Dienst	Einsätze á 60,--	
<b>Summe:</b>				€			€	
SA/SO u. Feiertag (Datum)	von	bis	Stunden	à € 60,--	Nummern der Einsätze	Einsätze pro Dienst	Einsätze á 60,--	
<b>Summe:</b>				€			€	
<b>Stützpunktleiterzulagen:</b> Ja <input type="checkbox"/>								€
<b>Gesamtsumme:</b>							€	

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift